

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar permintaan menjadi responden

Lembar Permintaan Menjadi Responden

Kepada Yth.Calon Responden

Di tempat

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adelani Larasti Djami

Nim : PO5303332230572

Adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang jurusan Farmasi akan melakukan penelitian tentang “ Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik Di RT 12/RW 005 Kelurahan Oesapa” Penelitian ini tidak merugikan responden dan segala informasi yang di berikan akan di jamin kerahasiannya serta hanya di gunakan untuk penelitian. Pada surat ini calon responden boleh menolak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, saya ucapkan terimakasih.

Kupang , Februari 2026

Peneliti

Adelani Larasti Djami

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap :

Tempat/ tanggal lahir :

Alamat :

Umur :

Bersama ini menyatakan kesediaan Bapak/Ibu untuk di wawancara dalam penelitian saya mengenai” “ Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik Di RT 12/RW 005 Kelurahan Oesapa”

Demikian pernyataan ini dibuat dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, Februari 2026

Peneliti

Responden

(Adelani Larasti Djami)

()

Lampiran 3. Data pribadi responden

Petunjuk Penulisan :

- a. Lingkar salah satu huruf di depan jawaban yang paling sesuai dengan anda dan isi titik-titik yang ada, kecuali ada petunjuk khusus!
1. Nama :
2. Usia :
3. Pendidikan terakhir saudara/saudari
 - a. SD
 - b. SMP/Sederajat
 - c. SMA/Sederajat
 - d. Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan saudara/saudari saat ini.
 - a. PNS
 - b. Petani
 - c. Mahasiswa/pelajar
 - d. Wiraswasta

Lampiran 4. Surat izin penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
 (Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
 Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
 Website : www.dpmpptsp.nttprov.id Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/412/DPMPPTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Adelani Larasti Djami
 NIM : P05303332230572
 Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP
 PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RT 12/ RW 05 KELURAHAN OESAPA

Lokasi Penelitian : Kelurahan Oesapa, Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

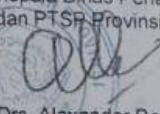
a. Mulai : 18 Februari 2026
 b. Berakhir : 24 Februari 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 Februari 2026
 Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Kepala Dinas Penanaman Modal
 dan PTSP Provinsi NTT.


 Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Pembina Tk. I
 NIP. 197004271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Plh. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 5. Surat izin melakukan penelitian dari lurah



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN KELAPA LIMA
KELURAHAN OESAPA
Jln. Adisucipto - Oesapa, Telp. (0380) 881235 - Kupang

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN
 NOMOR : 423.6/014/KOSP/II/2026

Berdasarkan : Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/412/DPMTSP/2026 tanggal, 11 Februari 2026. Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Menimbang : bahwa demi kelancaran kegiatan dimaksud perlu dikeluarkan Ijin atau Rekomendasi.

= LURAH OESAPA =

dengan ini menerangkan bahwa TIDAK KEBERATAN Kepada :

Nama	: ADELANI LARASATI DJAMI
NIM	: PO5303332230572
Pekerjaan	: Mahasiswi
Universitas/Kampus	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Jurusan/Prodi	: D-III Farmasi
Untuk	: Melakukan Penelitian dengan Judul : "PEGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RT.012/RW.005 KELURAHAN OESAPA"

Lamanya : 1 (Satu) Minggu, Terhitung Mulai Tanggal Surat ini.

Lokasi : RT.012 / RW.005 Kelurahan Oesapa

Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Wajib memberitahukan maksud dan tujuan kepada Instansi Pemerintah/Swasta yang hendak diteliti.
2. Selama melakukan kegiatan penelitian tidak diijinkan /dibenarkan melakukan kegiatan lain yang dapat mengganggu ketertiban masyarakat.
3. Wajib melaporkan hasil penelitian kepada Lurah Oesapa.
4. Ijin penelitian ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila pihak peneliti melanggar ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Demikian Surat keterangan Penelitian /Survey ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Kupang, 12 Februari 2026

No. Lurah Oesapa

Kasid Pem dan Yantib,


Yakub Adoe, SE
 NIP. 197401011999031005

Tembusan: dh. disampaikan kepada :

1. Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang;
2. Ketua RT.012 Kelurahan Oesapa di Kupang;
3. Arsip.

Lampiran 6. Surat selesai penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN KELAPA LIMA
KELURAHAN OESAPA
Jln. Adisucipto - Oesapa, Telp. (0380) 881235 - Kupang

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
 NOMOR : 423.6 / 005 / KOSP / IV / 2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : **Eduard F. Tokoh, S.Sos**
 N I P : 19700116 200801 1 008
 Jabatan : Sekretaris

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **Adelani Larasti Djami**
 NIM : PO5303332230572
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Fakultas/Jurusan : D-III Farmasi
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang
 Alamat Tinggal : Kelurahan Lasiana

Benar – benar yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian / survey di Wilayah Kelurahan Oesapa, Kecamatan Kelapa Lima - Kota Kupang dengan Judul :

"PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RT. 012/RW.005 KELURAHAN OESAPA"

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 16 April 2026


An. Lurah Oesapa
 Sekretaris
Eduard F. Tokoh, S.Sos
 NIP. 19700116 200801 1 008

Tembusan : dh. disampaikan Kepada :

1. Kepala Jurusan Prodi Farmasi.-

HIERARKI PARAF	
Staf Operator	

Lampiran 7. Lembar koesioner

Pengetahuan responden terhadap Penggunaan Obat Antibiotik

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir :

A. Pengetahuan penggunaan antibiotik

NO	Cara mendapatkan	Ya	Tidak
1.	Apakah antibiotik dapat diperoleh secara bebas di warung atau toko obat?		
2.	Apakah antibiotik dapat dibeli berdasarkan saran teman atau keluarga?		
3.	Apakah saudara tahu bahwa mendapat antibiotik dari sisa pemakaian orang lain itu tidak benarkan?		
4.	Apakah anda selalu mendapatkan antibiotik dari dokter?		
5.	Apakah antibiotik boleh diperoleh dari sisa keluarga?		
	Cara pemakaian/penggunaan		
1.	Apakah anda tahu bahwa memakai sisa antibiotik itu tidak disarankan?		
2.	Apakah anda menghentikan antibiotik ketika sudah merasa sembuh?		
3.	Apakah anda menghabiskan antibiotik sesuai dengan yang di anjurkan oleh dokter?		
4.	Apakah Anda menggunakan antibiotik sisa dari teman/ keluarga?		
5.	Apakah menurut saudara semua antibiotik digunakan sehari tiga kali, diminum setiap sesudah makan pagi, siang, dan malam?		

B. Perilaku penggunaan antibiotik

NO	Cara mendapatkan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah membeli antibiotik di warung atau toko obat?		
2.	Apakah anda pernah membeli antibiotik tanpa resep dokter?		
3.	Apakah Anda pernah mendapatkan antibiotik dari teman/keluarga?		
4.	Apakah Anda selalu membeli antibiotik dengan menggunakan resep dari dokter?		
5.	Apakah anda pernah membeli antibiotik secara online tanpa resep dokter?		
	Cara pemakaian/penggunaan		
1.	Apakah anda selalu membuang sisa antibiotik yang tidak habis setelah pengobatan selesai?		
2.	Apakah Anda menghentikan penggunaan antibiotik ketika sudah sembuh?		
3.	Apakah Anda pernah menyimpan sisa antibiotik untuk digunakan kembali?		
4.	Apakah Anda selalu membaca aturan pakai sebelum meminum obat antibiotik?		
5.	Apakah Anda pernah membagi sisa antibiotik Anda dengan teman/ keluarga Anda?		

Lampiran 8. Pengisian lembar kuesioner

Lampiran 4. Lembar kuesioner

Pengetahuan responden terhadap Penggunaan Obat Antibiotik

Nama Responden : Adelita Ratu
 Umur : 30
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Suasta
 Pendidikan Terakhir : S1

A. Pengetahuan penggunaan antibiotik

NO	Cara mendapatkan	Ya	Tidak
1.	Apakah antibiotik dapat diperoleh secara bebas di warung atau toko obat?		✓
2.	Apakah antibiotik dapat dibeli berdasarkan saran teman atau keluarga?		✓
3.	Apakah saudara tahu bahwa mendapat antibiotik dari sisa pemakaian orang lain itu tidak benarkan?	✓	
4.	Apakah anda selalu mendapatkan antibiotik dari dokter?		✓
5.	Apakah antibiotik boleh diperoleh dari sisa keluarga?		✓
Cara pemakaian/penggunaan			
1.	Apakah anda tahu bahwa memakai sisa antibiotik itu tidak disarankan?	✓	
2.	Apakah anda menghentikan antibiotik ketika sudah merasa sembuh?		✓
3.	Apakah anda menghabiskan antibiotik sesuai dengan yang di anjurkan oleh dokter?	✓	
4.	Apakah Anda menggunakan antibiotik sisa dari teman/ keluarga?		✓
5.	Apakah menurut saudara semua antibiotik digunakan sehari tiga kali, diminum setiap sesudah makan pagi, siang, dan malam?		✓

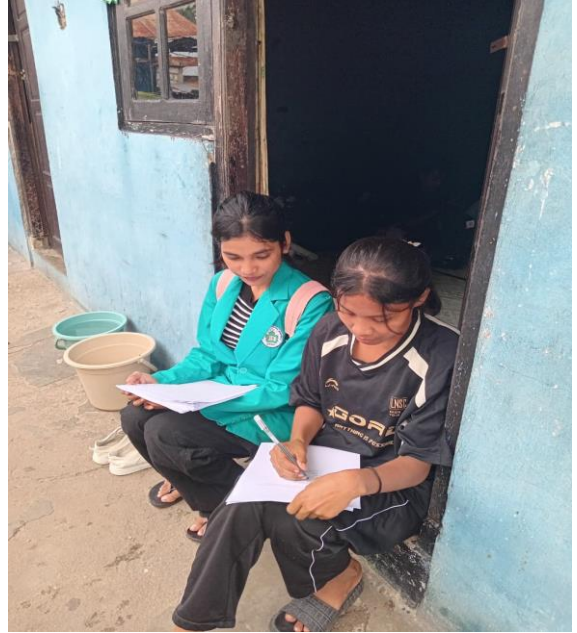
go
 B: 1
 S: 1
 B: 5
 S: 0

B. Perilaku penggunaan antibiotik

NO	Cara mendapatkan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah membeli antibiotik di warung atau toko obat?	✓	
2.	Apakah anda pernah membeli antibiotik tanpa resep dokter?		✓
3.	Apakah Anda pernah mendapatkan antibiotik dari teman/keluarga?	✓	
4.	Apakah Anda selalu membeli antibiotik dengan menggunakan resep dari dokter?		✓
5.	Apakah anda pernah membeli antibiotik secara online tanpa resep dokter?		✓
Cara pemakaian/penggunaan			
1.	Apakah anda selalu membuang sisa antibiotik yang tidak habis setelah pengobatan selesai?	✓	
2.	Apakah Anda menghentikan penggunaan antibiotik ketika sudah sembuh?		✓
3.	Apakah Anda pernah menyimpan sisa antibiotik untuk digunakan kembali?	✓	
4.	Apakah Anda selalu membaca aturan pakai sebelum meminum obat antibiotik?	✓	
5.	Apakah Anda pernah membagi sisa antibiotik Anda dengan teman/ keluarga Anda?		✓

50
X
1 B: 2
S: 3
X
X
1
X
1 B: 3
S: 2
X
1
1

Lampiran 9. Dokumentasi penelitian





Lampiran 10. Lembar konsultasi proposal dan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Adelani Larasti Djami
 NIM : PO5303332230572
 Judul KTI : Pengetahuan dan perilaku masyarakat terhadap penggunaan antibiotik di RT 15/RW 05 kelurahan Oesapa

Pembimbing : Dra. Elisma, M.Si., Apt
 Mulai Proposal : Rabu, 13 Agustus 2025
 Selesai Proposal : Kamis, 18 Januari 2026

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 13/08/2025	Judul Proposal	ok	
2	Jumat, 21/08/2025	Latar belakang, rumusan masalah, tujuan penelitian, manfaat.	✓	
3	Senin, 25/08/2025	Perbaikan Bab 1	Perbaikan latar belakang	
4	Rabu, 10/09/2025	Perbaikan Bab 1	Revisi Bab 1	
5	Kamis, 11/09/2025	Acc Bab 1	Acc BAB 1. Revisi Tinjauan	
6	Senin, 22/12/2025	Perbaikan tinjauan pustaka, DO	Revisi BAB III	
7	Senin, 12/01/2026	Perbaikan penulisan	Perbaikan Penulisan	
8	Kamis, 18/01/2026	Acc Proposal	Acc Proposal	

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi



Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc
 NIP : 197701182005012002

KTI
KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Adelani Larasti Djami
 NIM : PO5303332230572
 Judul KTI : Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik Di RT 12/RW 005 Kelurahan Oesapa

Pembimbing : Drs. Elisma, Apt, MSI
 Mulai KTI : 13 Mei 2026
 Selesai KTI : 18 Juni 2026

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	13 Mei 2026	Perbaikan pa bab 4	Perbaikan pada tabel	
2	15 Mei 2026	Bab 4 dan s	Perbaikan kalimat pada pembahasan 4/ bab 4	
3	20 Mei 2026	Bab 4 dan s	Buatkan kalimat pembuka dan ubah persen menjadi	
4	21 Mei 2026	Bab 4 dan s	4/ persentase dipulatkan menjadi 100% di lihat penulisan	
5	26 Mei 2026	Bab 4 dan s	di lihat lagi 4/ Penulisan kti	
6	04 Juni 2026	Bab 4 dan s	Perbaiki simpulan dan penulisan kti di lihat di modul	
7	18 Juni 2026	Bab s	Perbaiki simpulan dan penulisan	
8	Acc 18 Juni 2026 Acc			

Catatan:

- Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
- Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
- Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi



a.s
 Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 11. Lembar cek plagiasi



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

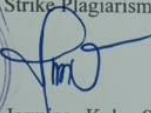
Nama	: Adelani Larasti Djami
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230572
Dosen Pembimbing	: Dra. Elisma, Apt.,M.Si
Penguji	: Dra. Fatmawati Blegur. Apt.,M.Si
Jurusan	: D-III FARMASI
Judul Karya Ilmiah	: PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RT 12 / RW 005 KELURAHAN OESAPA

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **17%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism




Murry Jermias Kale SST
 NIP. 198507042010121002